

Fédération Française de Ski

www.ffs.fr - contact@ffs.fr

DESTINATAIRES:

Les Conseillers Techniques Sportifs ski alpin, L'ENSA, le SNMSF, l'AFESA.

Les Présidents des Comités Régionaux ((information à transférer dans vos clubs)

<u>Copie pour info</u>: MM Michel VION, Fabien SAGUEZ, Nicolas COULMY, les membres du Comité Directeur, les Responsables Régionaux Alpin -Formation des Cadres Bénévoles.

N/Référence: TR15/JMV/CQ

Annecy, le 18 septembre 2015

OBJET : STAGE TRACEUR REGIONAL ALPIN

Mesdames, Messieurs,

Nous avons le plaisir de vous informer de l'organisation de $\underline{\text{deux}}$ stages « Traceur Régional Alpin » suivi d'un examen :

AUX DEUX ALPES (38)

- du mercredi 28 octobre à 18h30 au vendredi 30 octobre 2015 à 17h (*15 personnes*)
- du vendredi 30 octobre à 18h30 au dimanche 1^{er} novembre 2015 à 17h00 (*15 personnes*)

Coût de la formation : 200 € comprenant :

- l'hébergement à l'hôtel Mercure 2 nuits (le mercredi 28/10 et jeudi 29/10 ou vendredi 31/10 et samedi 01/11)
- les repas midi et soir (1^{er} repas mercredi 28/10 soir dernier repas vendredi 30/10 midi \underline{ou} 1^{er} repas vendredi 31/10 au soir dernier repas dimanche 2/11 à midi)
- les forfaits pour jeudi 29/10 et vendredi 30/10 ou samedi 01/11 et dimanche 02/11
- les frais pédagogiques et d'organisation

Les candidatures sont à adresser à la Fédération Française de Ski dans la limite de 15 candidats par stage. Vous trouverez ci-joint un formulaire d'inscription à nous retourner <u>avant le 16 octobre 2015.</u>

Je vous prie d'agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de mes sentiments sportifs, les meilleurs.

Le Président de la formation des Cadres Bénévoles

Jean-Marc VILLEMIN

PJ: 1 Formulaire d'inscription

Formulaire d'inscription Stage de formation fédérale

Formation con	cernée					
	Discipline	⊗ Alpin				
Libellé de la formation		TRACEUR REGIONAL				
Dates et lieu de la formation		LES DEUX ALPES – - du 28 au 30 octobre 2015 O OU - du 30 octobre au 2 novembre 2015 O				
Comité or	rganisateur	FFS				
Candidat au st	age					
Nom			Prénom			
Né(e) le			Nationalité			
N° licence			No Tél			
Email			Profession			
Adresse						
Club demande	ur					
Club				No FFS		
Comité						
Nom Président			No	mbre de licenciés	;	
Email du club			Nombre d	le cadres fédéraux		
Fait à		le				
	Sign	nature du Président et Tampon club				
	51611	ature du l'resident et l'unipon etab				
Mode d'emploi	du formu	ılaire				
Ce formulaire doit être rempli et renvoyé à la FFS à l'attention de Christine par courrier accompagné de : 1 photo d'identité (nom au dos), un chèque de 200 € libellé à l'ordre de la FFS.						
_		ponsable régional :				
Renseignemen	its comple	émentaires				
 Seriez-vous intéressé par un co-voiturage ? Avez-vous des places disponibles dans votre voiture ? O Oui O Non Nombre de place 						e de places :